



**PEMERINTAH KABUPATEN CILACAP
DINAS KESEHATAN
UPTD RSUD CILACAP
CILACAP**

Jalan Jenderal Gatot Subroto No. 28 Telepon: (0282) 533010 Faksimile: (0282) 520755
Website : <http://www.rsud.cilacapkab.go.id> e-mail: bludrsudcilacap@gmail.com



RSUD CILACAP
Kode Pos 533223

SURAT KETERANGAN

Nomor : 400.7.22.1/25791/16.8

1. Yang bertanda tangan dibawah ini :
 - a Nama : dr. Moch. Ichlas Riyanto, MM
 - b Jabatan : Direktur Rumah Sakit Umum Daerah CilacapMenindaklanjuti Surat Permohonan Ijin Penelitian dari Universitas Al-Irsyad Cilacap Nomor: 3439/280/03.3.1.3 Tanggal : 7 November 2023 sebagai berikut:

Nama	: Atikah Khotmawati
NIM	: 108222006
Program Studi	: S1 Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan
Asal Institusi	: Universitas Al-Irsyad Cilacap
Pendidikan	
Judul Penelitian	: Gambaran Karakteristik Pasien Stroke, di IGD / Survei RSUD Cilacap Periode November-Desember 2023
2. Kami menyetujui Program Survey Pendahuluan Penelitian Mahasiswa diatas dengan ketentuan sebagai berikut:
 - Mengikuti tata tertib yang berlaku
 - Tidak mengganggu pelayanan
 - Menyerahkan softfile dan hardfile penelitian ke RSUD Cilacap
3. Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cilacap, 20 November 2023

DIREKTUR RSUD CILACAP



dr. MOCH. ICHLAS RIYANTO, MM

Pemuda Hitanta Muda
NIP. 19680102-200212 1 007

Lampiran-2

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di Universitas Al-Irsyad Cilacap maka yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ATIKAH KHOTMAWATI
NIM : 108222006
Alamat : Jl. Raya Glempang No 612 RT.04 RW.03 Kec. Maos
Kab. Cilacap
No. HP : 0857 2634 0333
Judul Penelitian : Gambaran Karakteristik Pasien Stroke di IGD RSUD
Cilacap Periode November - Desember 2023

Bermaksud akan melakukan kegiatan penelitian sebagai rangkaian studi saya Program S-1 Keperawatan di Universitas Al-Irsyad Cilacap. Dalam penelitian ini, peneliti tidak bekerja sendiri melainkan dibantu oleh asisten penelitian. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran karakteristik pasien stroke.

Peneliti mohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini dengan memberikan jawaban yang sejujur-jujurnya atas pernyataan yang kami berikan. Tindakan ini semata-mata hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan saja tanpa maksud lain dan akan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti.

Demikian penjelasan saya sampaikan, atas bantuan, dukungan dan kesediaan Bapak/Ibu, peneliti ucapkan terima kasih.

Peneliti

ATIKAH KHOTMAWATI
NIM. 108222006

Lampiran-3

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : ATIKAH KHOTMAWATI

NIM : 108222006

Untuk mengisi daftar pertanyaan penelitian yang diajukan oleh mahasiswa Program Studi S-I Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap tanpa prasangka dan paksaan. Jawaban yang diberikan hanya semata-mata untuk keperluan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan kami buat.

Cilacap, 2023

Responden

LEMBAR ISIAN DEMOGRAFI

Petunjuk pengisian: Bapak/Ibu untuk menetapkan penilaian sesuai dengan keadaan Bapak/Ibu terhadap pernyataan mengenai karakteristik :

- No. Resp. :
- Nama / Inisial :
- Jenis Kelamin :
- Umur : tahun
- Pekerjaan :
- Pendidikan Terakhir :
- Riwayat penyakit : Tidak ada
 Ada:
1. Hipertensi
2. Diabetes Melitus
3. Penyakit jantung (Fibrilasi atrium)
4. Hiperkolesterol
- Kebiasaan Olah Raga : Tidak aktif (tidak berolah raga sama sekali dalam 1 minggu).
 Cukup aktif jika berolah raga 1-3 kali seminggu atau berolah raga dengan durasi ½ sampai 1 ½ jam per minggu.
 Aktif jika berolah raga 3-5 kali seminggu atau berolah raga dengan durasi 1 ½ sampai 2 ½ jam per minggu.
 Sangat aktif jika berolah raga 5-7 kali seminggu atau berolah raga dengan durasi 2 ½ sampai 3 ½ jam per minggu.

OUTPUT ANALISIS DATA MENGGUNAKAN KOMPUTERISASI

Frequency Table

Jenis kelamin pasien Stroke

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	25	47.2	47.2	47.2
	Laki-laki	28	52.8	52.8	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Umur pasien Stroke

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa akhir (36-45 th)	3	5.7	5.7	5.7
	Lansia awal (46-55 th)	15	28.3	28.3	34.0
	Lansia akhir (56-65 th)	14	26.4	26.4	60.4
	Masa manula (>66 th)	21	39.6	39.6	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Umur pasien Stroke	Mean	62.1132	1.57738
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	58.9480	
	Upper Bound	65.2785	
	5% Trimmed Mean	62.0566	
	Median	62.0000	
	Variance	131.872	
	Std. Deviation	1.14835E1	
	Minimum	37.00	
	Maximum	87.00	

Pekerjaan pasien Stroke

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Buruh	8	15.1	15.1	15.1
Nelayan	3	5.7	5.7	20.8
Petani	7	13.1	13.1	32.9
Wiraswasta	5	9.4	9.4	43.3
PNS/TNI/POLRI	1	1.9	1.9	45.2
IRT	22	41.5	41.5	86.7
Pedagang	3	5.7	5.7	92.4
Sopir	1	1.9	1.9	94.3
Tidak bekerja	3	5.7	5.7	100.0
Total	53	100.0	100.0	

Pendidikan pasien Stroke

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Dasar (SD-SMP)	43	81.1	81.1	81.1
Menengah (SMA)	6	11.4	11.4	92.5
Tinggi (D3-S2)	4	7.5	7.5	100.0
Total	53	100.0	100.0	

Riwayat Penyakit

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak ada	17	32.1	32.1	32.1
Hipertensi	28	52.8	52.8	84.9
Jantung	1	1.9	1.9	86.8
HT + DM	5	9.4	9.4	96.2
HT + Jantung	1	1.9	1.9	98.1
HT + HK	1	1.9	1.9	100.0
Total	53	100.0	100.0	

Kebiasaan Olah Raga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak aktif	48	90.6	90.6	90.6
Cukup aktif	5	9.4	9.4	100.0
Total	53	100.0	100.0	

Klasifikasi stroke

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Non Hemoragik	50	94.3	94.3	94.3
Hemoragik	3	5.7	5.7	100.0
Total	53	100.0	100.0	